





Cuando el embarazo adolescente no es un problema

enero 3

2017

[Escriba el subtítulo del documento]



Katalin Itza Okamika

Don't be told what you want
don't be told what you need.
there's no future
there's no future

there's no future for you

oh lord god have mercy
all crimes are paid.
When there's no future
how can there be sin

Sex pistols (*God Save The Queen*)

AGRADECIMIENTOS

Agradezco toda la ayuda que he recibido a la hora de realizar este trabajo al: Personal médico: Alex Hurtado y Judith Chacón; Personal de la alcaldía: Lilian Concepción Merino; Personal de la colectiva: Nerea Izaguirre; Chicas entrevistadas: Carolina, Flor y Xenia.

Y a todos los que me han ayudado con buenas conversaciones y nuevos puntos de vista.

Índice

1. Diseño de investigación

1.1. Objetivos

Este trabajo se ha realizado dentro de la línea de trabajo de derechos sexuales y reproductivos, en la Colectiva Feminista Para el Desarrollo Local. Este grupo imparte específicamente en dos territorios Cuscatlhan y Jiquilisco un curso de educación sexual integral, con material aprobado por el gobierno, *Curso Básico de Educación Integral de la Sexualidad EIS.*

Muchas veces tenemos las estadísticas de cuantos embarazos adolescentes hay al año, que edades tienen las madres etc. Pero a veces no conseguimos ver las verdaderas razones que pueden llevar a una adolescente o un adolescente a no tener ningún tipo de cuidado por su salud y su futuro. Este trabajo quiere reflejar algunas de estas cuestiones a una escala muy pequeña, en la medida de las posibilidades y recursos que se han tenido.

El objetivo general es analizar en que otros aspectos podría incidir la Colectiva Feminista para reducir el número de embarazos en la adolescencia, con el tiempo se espera que estos cursos se asienten en el sistema y se vaya integrando. Es básico hacer llegar la información a los jóvenes ya que en su entorno familiar no la reciben o no de una forma positiva. En las entrevistas salió que si los padres hablaban sobre las relaciones sexuales o parejas era en un tono de advertencia y desaprobación, no de forma positiva y aclaratoria.

En este aspecto el trabajo de la Colectiva Feminista es fundamental porque ha conseguido dar los primeros pasos para incluir la educación sexual en el sistema educativo de El Salvador, dando cursos a profesores, a algunos alumnos y padres y así haciendo llegar a los jóvenes herramientas necesarias en su vida, no solo para no embarazarse sino también para relaciones más sanas y mejor calidad de vida.

El primer objetivo específico seria analizar las causas del embarazo adolescente desarrollando específicamente las categorías de sexualidad, construcción de género y factores sociales.

El segundo objetivo específico seria conocer las experiencias de vida de tres madres adolescentes del municipio de Suchitoto.

El último objetivo específico seria proponer una ampliación de las líneas de intervención para favorecer una estrategia de prevención del embarazo adolescente.

1.2. Hipótesis

Después de leer y hablar con las compañeras de trabajo, se plantearon algunas hipótesis:

- El trabajo que realiza la CFDL desde su Programa en Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos aunque desarrolla acciones y estrategias de intervención que buscas la prevención del embarazo adolescente no abarca todas las causas que llevan a este.
  - Intervenir solamente sobre algunas causas del embarazo adolescente aborda el problema de forma parcial y no tienen los resultados esperados.

- Una de las causas del embarazo adolescente es la falta de planificación en los encuentros sexuales entre adolescentes. No prevén y no tienen los anticonceptivos a mano.

- La sexualidad es un tema tabú en la sociedad en general y por eso:
  - En la sociedad hay creencias y mitos alrededor de los anticonceptivos que sesgan el juicio de los adolescentes a la hora de elegir usar un anticonceptivo.
  - Puede llevar al miedo de que los padres y las madres les juzguen si se enteran de que los usan o para pedírselos.
  - Incomunicación con la pareja por vergüenza
  - Falta de información o búsqueda de información incorrecta
    - Hablar y dar información sobre sexualidad, y sobre todo sobre anticonceptivos, es una incitación a la práctica. Y esto es lo contrario a lo que se quiere conseguir. Por lo que se decide ocultarlo.

- Una falta de afecto en el entorno familiar y social lleva a acompañarse y buscar comprensión en la pareja, aumentando el riesgo de embarazo.

1.3. Método

Se ha usado una metodología cualitativa, como método principal. Después se han consultado datos de metodologías cuantitativas como estadísticas y datos cuantitativos sobre embarazo, migración…Para crear un contexto nacional.

Las sujetas de estudio han sido tres chicas del municipio de Suchitoto, Cuscatlan. Flor, Xenia y Carolina. Se eligió a estas candidatas por disponibilidad y facilidad de contacto con ellas. Por el corto tiempo con el que se ha contado para hacer el trabajo se decidió hacerlo solo con tres en vez de elegir a más sujetas de estudio. El perfil básico seria de una chica heterosexual, embarazada en la adolescencia, con consentimiento por ambas partes, relaciones monógamas por su parte, y de un nivel económico, que podríamos llamar clase media baja.

A cada chica se le ha hecho una entrevista informal, como primer contacto, intentando crear confianza entre investigador y la otra persona. Una vez explicado el trabajo que se quería realizar, se hizo otra entrevista formal. No se grabó ninguna entrevista por motivos de privacidad.

Para conocer más el contexto se han hecho entrevistas informales a médicos, profesores, madres y estudiantes, a través del programa de Curso Básico de Educación Integral de la Sexualidad.

Dentro de la sexualidad se quiere entender que significa tener relaciones sexuales, como entienden la sexualidad y el tener pareja.

Con el tema de los anticonceptivos se quiere conocer cómo y de donde consiguen la información, donde tienen acceso y que facilidad tienen para ello.

La construcción de género se verá reflejada en su forma de entender la maternidad, el ser mujer, en la relación con su pareja, la vergüenza, el amor romántico, entre otras.

2. Contextualización

2.1. La adolescencia

Durante la etapa de la adolescencia la definición de la identidad sexual y la ubicación de genero son claves en el desarrollo de esta franja etaria expresadas en estereotipos tradicionales asignados a los distintos géneros. Si bien estos estereotipos han experimentado cambios en las últimas décadas, aún se mantienen modelos asentados en las culturas occidentales y patriarcales con rasgos históricos en el imaginario femenino y masculino[1].

> *En El Salvador las niñas y adolescentes se encuentran inmersas en un entorno comunitario caracterizado por patrones culturales a través de los cuales se naturaliza el embarazo y la maternidad antes de los 18 años de edad.*
> *El entorno social está lleno de mensajes que promueven la tolerancia y el ejercicio de la violencia de género en la comunidad, generando un ambiente caracterizado por la coacción y violencia, la desigualdad de género y la desigualdad generacional.*[2]

En los hombres la sexualidad se entiende como independiente y heterosexual, con inicios tempranos en relaciones sexuales como un rito de transición a la edad adulta. La virilidad está unida a la capacidad de procrear y ser sostén económico familiar. En las mujeres la sexualidad se deserotiza y se organiza para la reproducción, se prefiguran para la procreación no para el disfrute. Resumiendo la mujer acepta y asume el papel maternal y la satisfacción de deseos sexuales y requerimientos masculinos[3].

En el caso concreto de los adolescentes la reticencia de instituciones y sociedad para reconocer a los adolescentes como sujetos sexualmente activos restringe su acceso a los métodos de planificación sexual y a conocimiento. Desde este punto de vista paternalista siempre se considera el embarazo adolescente como no planificado y en consecuencia no deseado[4]. En mi opinión los embarazos no son "no deseados", sino "no planificados", pero eso no supone, en el esquema presentado, un problema. La sociedad está preparada para asumir el embarazo de una chica que apenas tiene recursos, lo único problematizado es la edad. Está en la edad de estudiar y labrarse el futuro que ella quiere o puede.

Primero hay que entender en que situación viven los adolescentes. Las presiones, vulnerabilidades y problemas que tiene un adolescente son diferentes a las de un adulto o a las de un niño por su condición de ser biológicamente un adulto pero la falta de reconocimiento de la sociedad en general de esa madurez. Las tensiones que se crean cuando en algunos aspectos eres tratado como un adulto y tienes responsabilidades sociales, pero a la vez no se te reconocen todo

---

[1] Checa (2005): *Implicancias de género en la construcción de la sexualidad adolescente*. P.185

[2] UNFPA (2015): Mapa de embarazos… p.15

[3] Checa (2005): *Implicancias de género en la construcción de la sexualidad adolescente*. p.186-187

[4] UNICEF (2014): Vivencias y relatos… p.13

los derechos, son notables. Se vincula joven o adolescente con aprendiz, novicio, inexperto, una etapa de llegar a ser. La sociedad les cancela la posibilidad de actuar en consecuencia a su cuerpo[5].

Si comparamos una niña de siete años de España con Otra de El salvador las diferencias son notables. Puede que sea por el contexto de El salvador que los y las niñas tiene mayor madurez y más responsabilidades que los y las de España. Conocí a Krisia una niña que las responsabilidad que tenía para con sus hermanos en cuanto a cuidado y bienestar de ellos, asumía el papel de su madre cuando esta no podía. Pude entender que esta niña tiene y asume las responsabilidades que allí se le otorgan a una adolescente de 14-15 años si tiene hermanos pequeños. Y no solo como niñera ocasional sino constantemente en el día a día. Entonces, tenemos a niños con madurez, en algunos ámbitos, que no es de niños. Unido a la idea de que la adolescencia es una etapa liminal en donde no se es ni niño y adulto, esa etapa liminal en un país como El Salvador empieza mucho antes. Si a los siete estas asumiendo unos papeles de autonomía y cuidado, cuidado si eres chica y por construcción de género te toca cuidar de la familia y no estudiar, a los 14-15 estas preparada para cuidar tu propia familia. Lo que no tienes son herramientas para cuidarla con una calidad de vida adecuada, como trabajo, estudios o medios económicos y materiales.

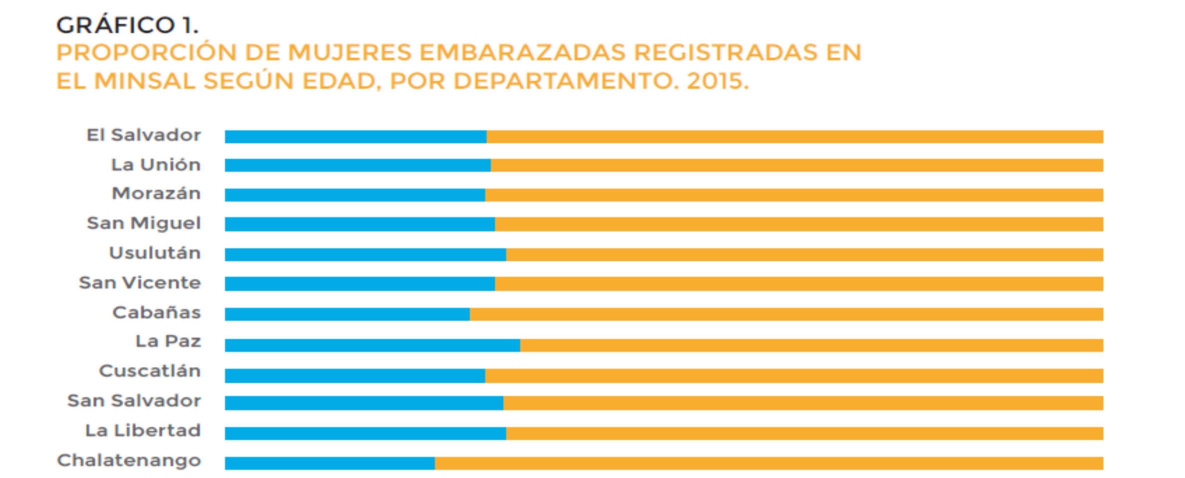
El embarazo sería un rito de paso que te concede la posición social correcta a los trabajos que has estado realizando desde mucho antes. Eliminando la ambigüedad de tu posición y concediendo unos derechos dentro de la dinámica familiar que antes a pesar de cumplir las responsabilidades no tenías. Esos trabajos después del embarazo se van a dirigir principalmente a tu hijo y tu pareja si la tienes.

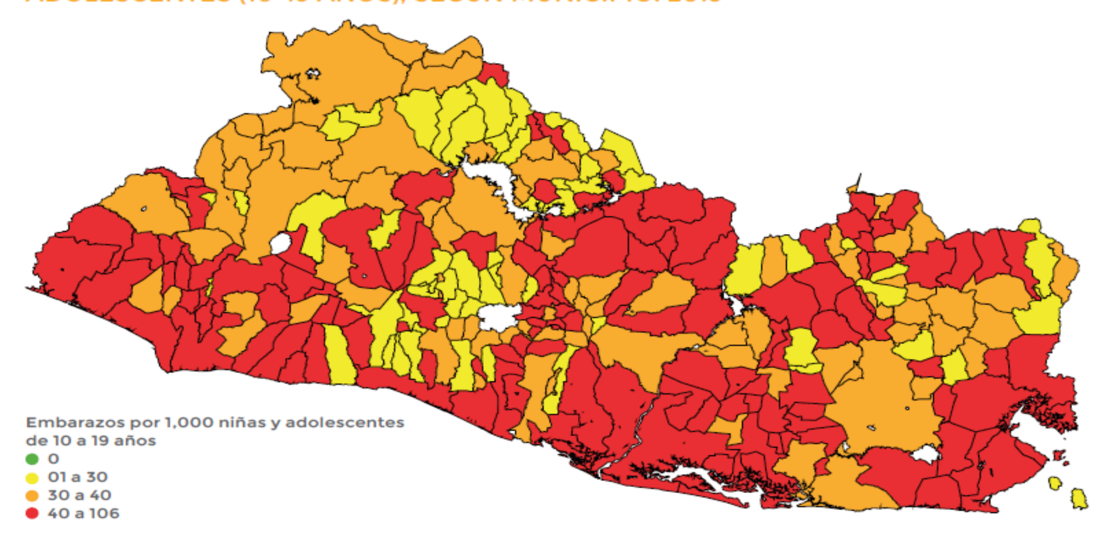
---

[5] Tuñón Pablos & Eroza (2001):Género y sexualidad adolescente. p.216

2.1.1. Situación actual del embarazo adolescente.

UNFPA, el fondo de población de las naciones unidas, publico en 2015 un estudio sobre el embarazo en El Salvador, *Mapa de embarazos en niñas y adolescentes en El Salvador*. Este estudio da una clara imagen de la situación en general en cifras. El %30 por ciento de todos los embarazos es de niñas y adolescentes de 10 a 19 años[6].

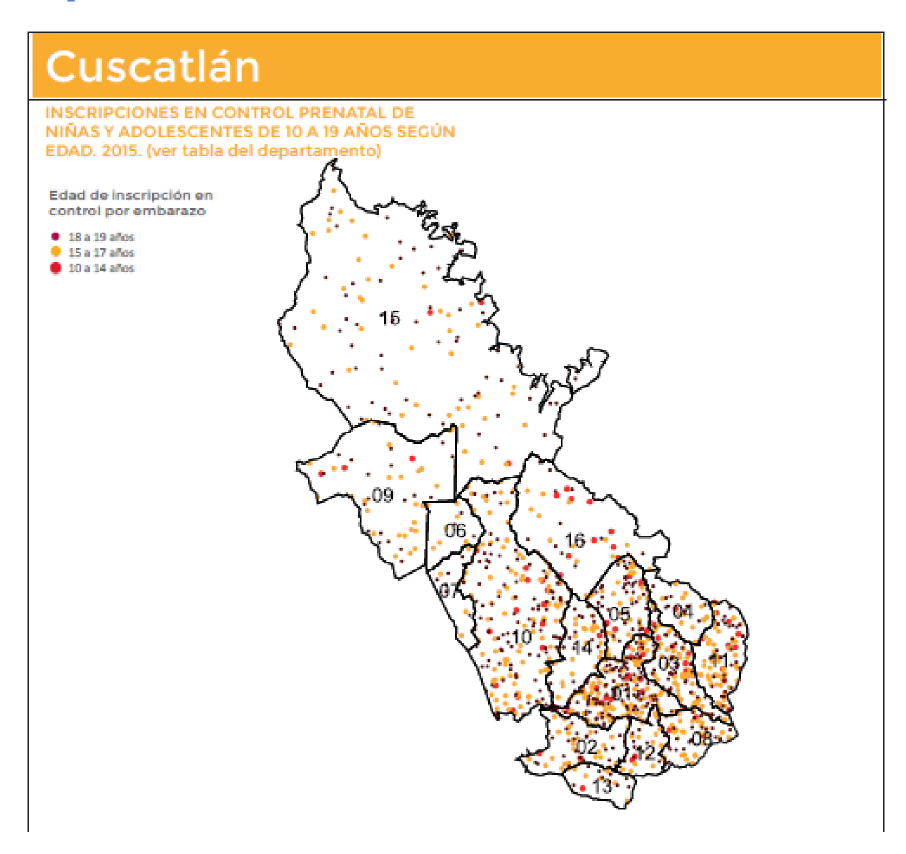




[6] P.12

Específicamente de Cuscatlan podemos ver estos gráficos.

Mapa 2



Mapa 3

Mapa 4

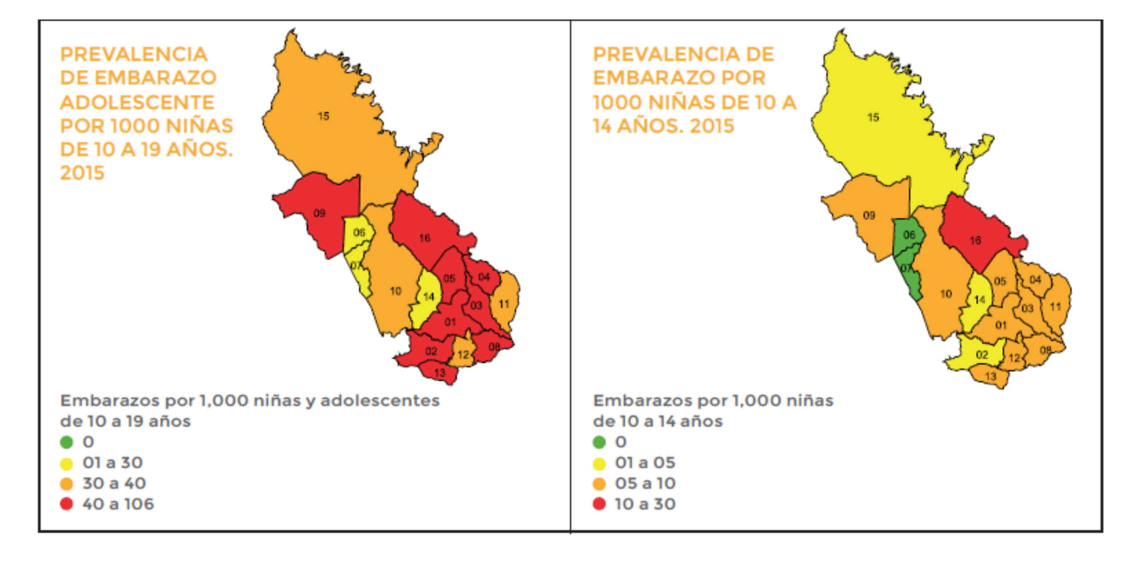


Tabla 1

TABLA DEL DEPARTAMENTO	Inscripciones en control prenatal de niñas y adolescentes de 10 a 19 años según edad. 2015			
Municipio	10 a 14	15 a 17	18 a 19	10 a 19
01- Cojutepeque	16	97	111	224
02- Candelaría	2	27	27	56
03- El Carmen	6	50	39	95
04- El Rosario	2	14	9	25
05- Monte San Juan	6	32	42	80
06- Oratorio de Concepción	0	7	4	11
07- San Bartolomé Perulapía	0	4	7	11
08- San Cristóbal	3	31	23	57
09- San José Guayabal	3	26	21	50
10- San Pedro Perulapán	14	91	103	208
11- San Rafael Cedros	10	48	32	90
12- San Ramón	2	17	12	31
13- Santa Cruz Analquito	1	8	8	17
14- Santa Cruz Michapa	1	23	23	47
15- Suchitoto	3	43	60	106
16- Tenancingo	10	13	13	36

Grafico 2

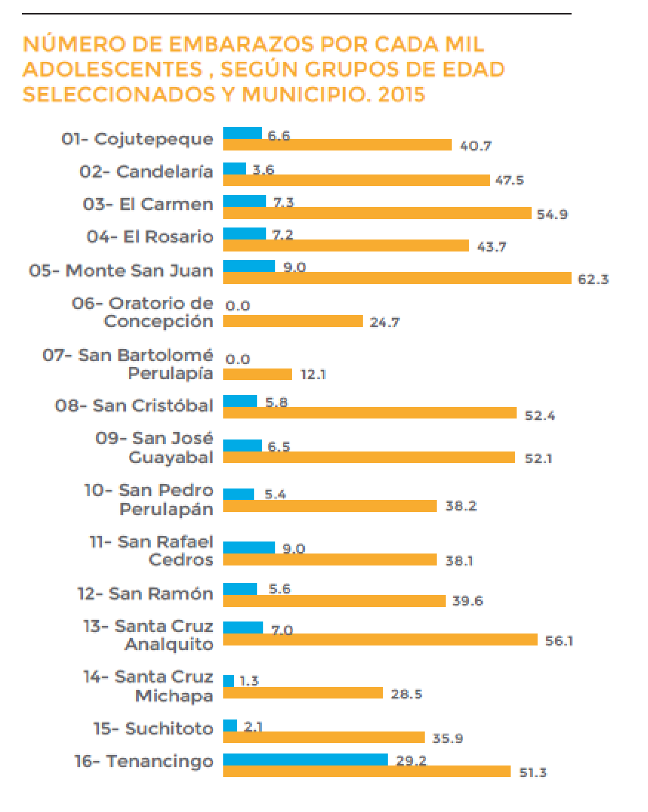
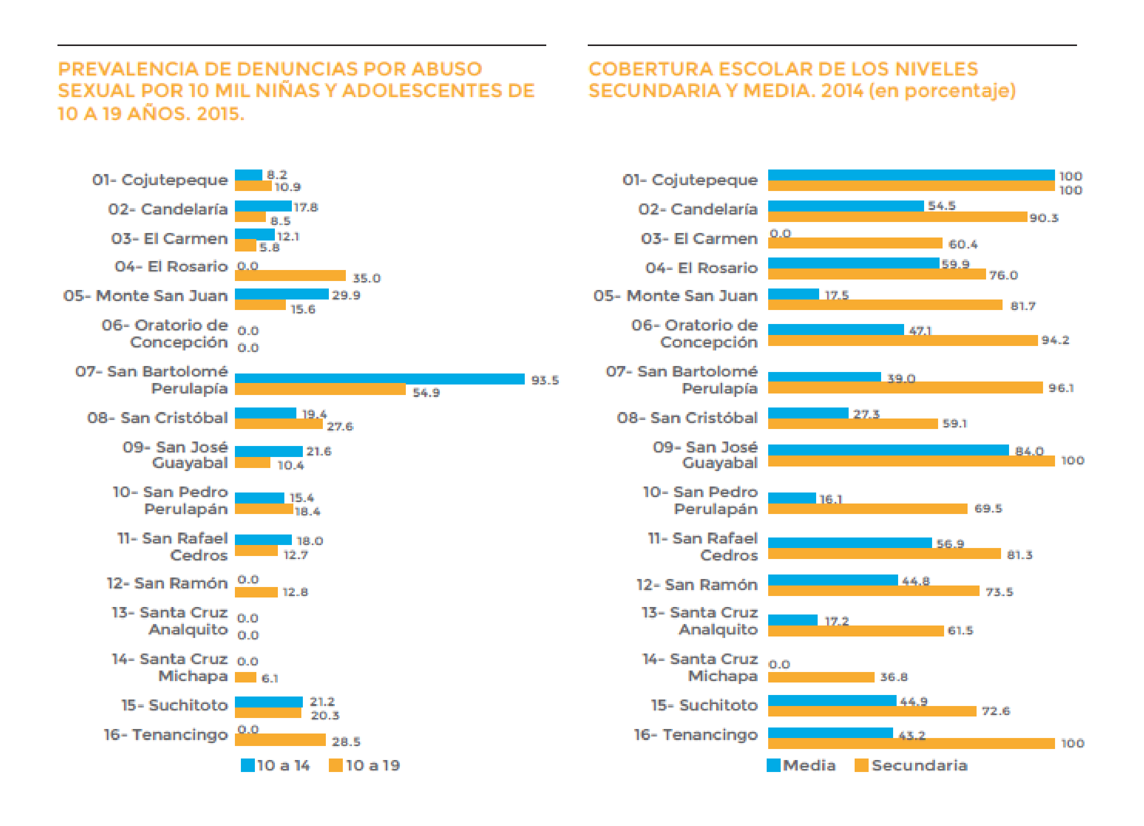


Tabla 2

Departamento	Municipio	Número de mujeres según edad. 2015							
		0-9	10-14	15-17	18-19	20-49	50-64	65 +	Total
07- Cuscatlán	01- Cojutepeque	4,803	2,437	1,820	1,242	13,638	3,355	2,609	29,904
07- Cuscatlán	02- Candelaría	1,062	561	367	250	2,502	603	410	5,755
07- Cuscatlán	03- El Carmen	1,766	826	540	365	3,398	698	494	8,087
07- Cuscatlán	04- El Rosario	482	277	178	117	1,031	267	187	2,539
07- Cuscatlán	05- Monte San Juan	1,286	670	360	255	2,423	584	408	5,986
07- Cuscatlán	06- Oratorio de Concepción	372	231	131	84	880	194	151	2,043
07- Cuscatlán	07- San Bartolomé Perulapía	862	428	269	214	2,240	551	362	4,926
07- Cuscatlán	08- San Cristóbal	1,016	516	343	229	2,086	448	297	4,935
07- Cuscatlán	09- San José Guayabal	897	462	302	196	1,953	470	391	4,671
07- Cuscatlán	10- San Pedro Perulapán	5,159	2,590	1,658	1,199	11,976	2,542	1,792	26,916
07- Cuscatlán	11- San Rafael Cedros	2,260	1,114	753	496	4,722	1,008	746	11,099
07- Cuscatlán	12- San Ramón	712	356	253	173	1,695	338	292	3,819
07- Cuscatlán	13- Santa Cruz Analquito	261	143	98	62	615	146	117	1,442
07- Cuscatlán	14- Santa Cruz Michapa	1,431	750	496	406	3,356	728	508	7,675
07- Cuscatlán	15- Suchitoto	2,279	1,417	920	616	5,030	1,180	836	12,278
07- Cuscatlán	16- Tenancingo	659	342	223	137	1,305	364	250	3,280

Grafico 3-4



En estos gráficos, mapas y tablas se puede apreciar la situación bastante delicada y problemática que hay en El Salvador. Chalatenango y Suchitoto son dos de los municipios con menor porcentaje de embarazo adolescente, pero están muy cerca del 30%. Suchitoto tiene de 30 a 40 embarazos por mil niñas y adolescentes. En embarazos de 10 a 14 años tiene una prevalencia de 1 a 5 embarazos cada mil niñas.

En el mapa 2 y el tabla 1 vemos que Suchitoto es el tercer municipio con más inscripciones de control prenatal en Cuscatlán. Tiene el cuarto en menor embarazo de niñas menores de 14 años.

En cuanto a cobertura escolar, en el nivel medio llega casi al porcentaje de 45% y en segundaria llega al 72,6%.

A la hora de tener unos datos de primera mano del municipio de Suchitoto, se hizo el pedido de los registros de nacimiento en el hospital, en la unidad de salud y en la alcaldía de 2008 a 2016.

La unidad de salud solo pudo proveer los datos desde 2012, que es cuando sistematizaron los registros y los hicieron digitales.

SITUACION DE NACIMIENTOS Y EMBARAZOS DEL MUNICIPIO DE SUCHITOTO DESDE EL AÑO 2012 HASTA EL MES DE OCTUBRE DEL 2016 UCSF SUCHITOTO RESPONSABLE DE INFORMACION: DINORA PINEDA

Tabla 3

AÑO	RANGO DE EDADES					
	De 10 a 14 años	15-19años	20-24 años	25-34años	Mayores de 35	Total de nacimientos
2012	8	117	151	148	37	461
2013	2	220	111	158	47	428
2014	4	123	154	153	49	483
2015	4	87	149	156	50	446
2016 hasta el mes de Octubre	0	74	119	122	35	350
Actualmente embarazadas	1	61	80	61	37	240

Podemos apreciar que se ha pasado en 2012 de tener 8 embarazos en menores de 14 y 117 en menores de 19 a este último año tener 1 y 74 partos y 61 embarazos actuales. En gran medida parece que en un principio los números han bajado, pero el número de nacimientos también. Eso puede suponer que simplemente al haber menos nacimientos y embarazos en general, también bajan las de edades menores de 19.

En el hospital de Suchitoto nos proveyeron de los datos desde 2008 al 20 de noviembre de 2016. Solamente de los partos atendidos en el hospital, esto quiere decir que algunos de esos partos no eran de mujeres del municipio de Suchitoto.

Tabla 4

Año	Número de Partos	Edad de la Madre(promedio)	Edad del Padre (promedio)	Rural	Urbano	Profesionales	Número de Hijos (promedio)	Matrimonio	Unión estable	Madre soltera
2008	492	25.5	27.6	344	148	13	2.9	77	399	16
2009	502	24.1	28.2	376	126	21	3.2	61	427	14
2010	481	24.3	29.1	313	168	11	2.3	89	373	19
2011	490	25.9	27.4	294	196	9	2.3	91	385	14
2012	563	24.9	26.3	394	169	12	2.5	70	472	21
2013	505	25.1	29.1	277	227	7	2.1	71	417	17
2014	514	23.9	27.5	412	102	12	2.0	91	412	11
2015	493	26.5	28.1	361	132	9	2.2	84	399	10
2016	440	24.4	27.1	338	102	3	2.1	54	367	19

Podemos ver que la edad promedio ha bajado 1,1 años desde 2008, el número de partos también es más bajo. La edad promedio de padres también ha bajado. Esto puede decir que, o los partos en los mayores de 35 a disminuido, pero no es el caso como vemos en la primera tabla, o la edad de los primeros partos ha bajado. Esta es una tabla que ha facilitado la jefa de registro de estado familiar de Suchitoto, del 12 de agosto de 2013, a través de Lilian Concepción Merino.

Tabla 5

AÑOS	12	13	14	15	16	17	18	19
2010	X	X	1	14	23	26	30	42
2011	X	X	3	24	25	26	27	31
2012	1	2	4	9	21	22	32	28

Se muestra como entre 2010 y 2012 los embarazos a partir de los 15 años han bajado (menos en el caso de los 18 años que aunque en 2011 baja sube a niveles mayores en 2012). Pero en los embarazos de niñas de 12 a 14 años los números empiezan a subir.

En cuanto a la situación del aborto en El Salvador es un punto de referencia la campaña de las 17 que refleja la problemática de que el país actualmente pertenezca a esos ocho países en el que está penado en todos los casos. Las adolescentes y cualquier mujer en el país están obligadas a llevar a término su embarazo y hacerse cargo del. Y si no lo logran llevar a término son también pendas en una especie de castigo de dios en la tierra, como la inquisición. Porque solo dios perdona en un país con estado laico.

2.2. Educación

Para vivir una sexualidad plena, primero hay que saber que es, como funciona y cómo podemos ejércela, que derechos sexuales y reproductivos tenemos cada persona, a veces no son reconocidos. Muchas mujeres, adolescentes y niñas no creen tener el control sobre su propio cuerpo en temas de reproducción. En algunos cursos, sobre todo el que se impartió a las madres fue palpable el desconocimiento de derechos humanos fundamentales. Centrados en los derechos sexuales y reproductivos algunas mujeres creían que el derecho para decidir el número de hijos lo tenía el hombre, incluso para decidir planificar los embarazos o no. Mediante las entrevistas se reflejó que los anticonceptivos se dejan como responsabilidad al hombre, siempre siendo ellos los proveedores o los que proponían usarlos.

Hoy en día dicen que serían capaces de conseguirlos ellas mismas y ser responsables de ellos. Menos Carolina las demás dos chicas todavía no han recurrido al uso de un anticonceptivo.

El Programa de acción aprobado en la conferencia internacional sobre la población y el desarrollo EL Cairo, celebrado en 1994 por el UNFPA, se habló por primera vez de los derechos sexuales y reproductivos, y los derechos que tenían específicamente los adolescentes.

Los objetivos que se marcaron entorno a los derechos sexuales y reproductivos fueron:

7.5

(a)Asegurar el acceso a información amplia y fáctica y a una gama completa de servicios de salud reproductiva, incluida la planificación de la familia, que sean accesibles, asequibles y aceptables para los usuarios.

(b)Propiciar y apoyar decisiones responsables voluntarias sobre la procreación y sobre métodos libremente elegidos de planificación de familia, así como sobre otros métodos que puedan elegirse para la regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, y asegurar el acceso a la información, la educación y los medios necesarios.

(c)Atender a las necesidades cambiantes en materia de salud reproductiva durante todo el ciclo vital, de un modo que respete la diversidad de circunstancias de las comunidades locales.

Para asegurar esto las medidas que se plantearon fueron:

7.6

Mediante el sistema de atención primaria de salud, todos los países deben esforzarse porque la salud reproductiva esté al alcance de todas las personas de edad apropiada lo antes posible y a más tardar para el año 2015. Esta institución debería abarcar: asesoramiento, información, educación, comunicaciones y servicios de planificación, atención médica adecuada…

7.7

Medidas activas para hacer que las mujeres estén incluidas en todos los niveles del sistema de atención de la salud.

7.8

Educar al hombre (no solo al adolescente) conjuntamente en las materias.

7.9

Descentralizar los programas de los servicios de salud, incluir organizaciones no gubernamentales, grupos de mujeres, sindicatos, cooperativas…

Este programa de acción también tiene un apartado específico para los adolescentes, los objetivos:

7.44

(a) Abordar las cuestiones relativas a la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, en particular los embarazos no deseados, el aborto en malas condicionesy las enfermedades de trasmisión sexual, incluido el VIH/SIDA, mediante el fenómeno de una conducta reproductiva y sexual responsable y sana, inclusive la abstinencia voluntaria y la prestación de servicios apropiados, orientación y asesoramiento claramente apropiados para ese grupo de edad.

(b) Reducir sustancialmente todos los embarazos de adolescentes.

Las medidas planteadas en este apartado específico:

7.45

Los países deben asegurar que los programas y las actitudes de los proveedores de servicio de salud no limiten el acceso de los adolescentes a los servicios apropiados y a la información que necesitan. Los países deberían eliminar los obstáculos jurídicos, normativos y sociales que impidan el suministro de información y servicios de salud reproductiva a los adolescentes.

7.46

Los países con ayuda de la comunidad internacional, deberán proteger y promover los derechos de los adolescentes a la educación, la información y la asistencia en materia de salud reproductiva y reducir el número de embarazos.

7.47

Se exhorta a los gobiernos con organizaciones no gubernamentales establezcan programas apropiados.

7.48

Los programas deben capacitar y llegar a los adolescentes en relación con un comportamiento sexual y reproductivo responsables en particular a los padres de familias , y así como a comunidades, instituciones religiosas, escuelas, medios de información, grupos de misma edad e interés.

En 2014, en Montevideo, se reafirmó la vigencia de los objetivos y metas del Programa de acción de la conferencia internacional sobre la población y el desarrollo aprobado en El Cairo en 1994. Pero más estratégicamente, centrándose en América Latina y el Caribe. Dos de los territorios con unas tasas de embarazo adolescente muy altas.

Estos acuerdos, a pesar de haberse firmado todavía no se han cumplido del todo.

2.3. Economía

La creación y la calidad del empleo es una de las medidas fundamentales de éxito económico, político y social. Desde esta perspectiva El Salvador está bastante mal. Entre 2008 y 2012 se han creado solo 8.000 empleos en el sector privado y 20.000 en el público, según el Instituto Salvadoreño del Seguro Social[7].

El 47,5% de la población vive en la pobreza (el 57,2% de la población rural). Se ha conseguido reducir lo que llaman la pobreza extrema al 15,5% (el 22,4% rural). Tal vez, este progreso se debe a las remesas que al dinamismo interno de la economía o la justicia social[8].

La economía ha permanecido estancada, lastrada por los precios del petróleo, por las crisis internacionales y por la falta de voluntad y responsabilidad de las elites. A falta de desarrollo, han proliferado los programas de apoyo directo a los pobres[9].

Concretamente Suchitoto está considerado un municipio en situación moderada de pobreza, siendo mayor en comunidades rurales que en los barrios urbanos. De acuerdo a los datos del Plan Maestro de revitalización del conjunto histórico de Suchitoto y su zona de amortiguamiento, los mayores problemas de la población del municipio son la pobreza y el desempleo[10].

Después del conflicto armado Suchitoto se ha proyectado como un municipio con destino turístico por su estructura colonial y su potencial de lugares naturales con atractivo turísticos tanto en la zona urbana como en el área rural que en algunos casos suponen una fuente de ingresos tanto para mujeres como para hombres[11].

A pesar de ello la principal fuente de ingresos de las/los habitantes proviene de la agricultura de cultivos como la caña de azúcar, maíz, maicillo, ajonjolí, maní y frijol principalmente, además de la pesca, el comercio y servicios turísticos como hoteles y restaurantes. Actualmente se desarrollan iniciativas de turismo rural como caminatas por el cerro de Guazapa, paseos a caballo, paseos en lancha por el lago y avistamiento de aves migratorias.

Diariamente hay un único espacio de comercialización a través del mercado de venta de frutas, vegetales, legumbres, alimentación y enseres para la casa, queso, ropa. Anexo al mercado se encuentran los comedores donde diferentes negocios preparan comida típica para desayuno y almuerzo, donde la mayoría que despachan son mujeres.

---

[7] Samayoa (2013): Análisis de la realidad socio-política de El Salvador. prf.6

[8] Samayoa (2013): Análisis de la realidad socio-política de El Salvador. prf.7

[9] Samayoa (2013): Análisis de la realidad socio-política de El Salvador. prf.8

[10] Alcaldía de Suchitoto (2010): Política municipal con equidad de género de Suchitoto

[11] Alcaldía de Suchitoto (2010): Política municipal con equidad de género de Suchitoto

Los fines de semana, de viernes a domingo, la municipalidad organiza un mercado en el Parque Central del casco urbano con canopis de diferentes negocios de venta de alimentos y artesanías típicas.

El 5 de diciembre de 2010 se inauguró el Agromercado de Suchitoto que promoviendo la economía solidaria es un esfuerzo interinstitucional en el que organizaciones de mujeres y mixtas en coordinación con la Alcaldía, cada domingo frente a la Casa de la Cultura organizan a productores y productoras locales para la venta de los productos que producen[12].

Podemos asumir que e Suchitoto las opciones de trabajo son pocas para un joven. En la agricultura, un trabajo por temporadas, si su familia tiene propiedades o como jornalero con unas ganancias todavía menores. La otra opción es el sector de turismo mayormente como camarero.

La otra salida, seria estudiar en la universidad para conseguir mayores estudios y un trabajo mejor pagado. Pero muchas veces las familias no tienen el nivel adquisitivo como para mandar a una persona a San Salvador a estudiar, siendo la UCA la única universidad pública y con precios "bajos". Además la UCA tiene pocas plazas de admisión, siendo los estudiantes de la zona rural los que tienen menos posibilidades de alcanzarlas, por la deficiente educación que reciben en las escuelas. Por ejemplo, la directora actual del INSU, el único instituto que imparte bachiller en la zona urbana de Suchitoto, por unas obras se va a trasladar al centro el próximo año, sin preocuparle los jóvenes que no puedan pasar al centro, excluyéndolos de la educación. Más adelante volveré a esta idea de las pocas oportunidades, una frase que me dijo Flor fue muy relevante: ¿para que estudiar?, si ni trabajo hay.

[12] Alcaldía de Suchitoto (2010): Política municipal con equidad de género de Suchitoto

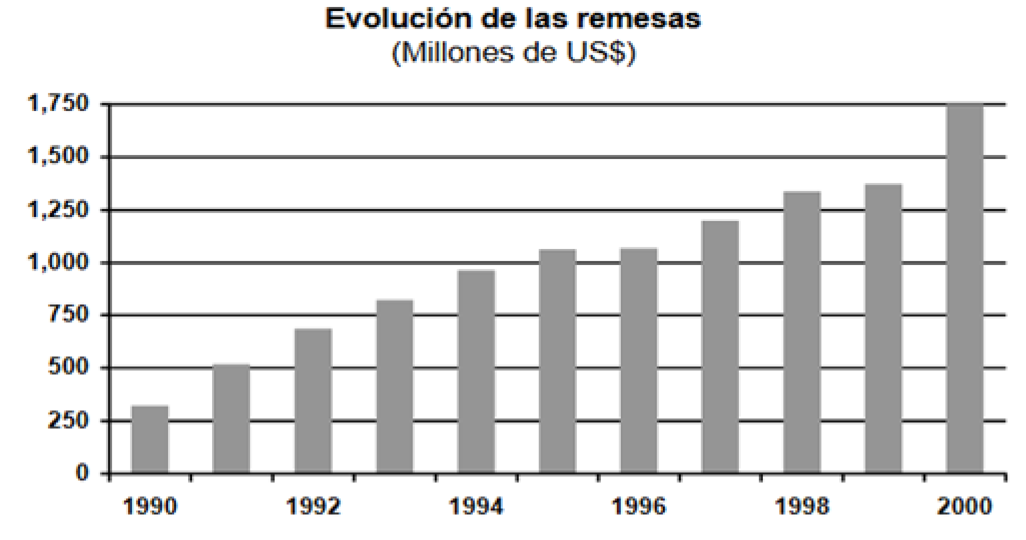
2.4. Migración

El Salvador tiene una tasa de emigración muy alta. Muchas familias tienen familiares fuera del país que manda remesas, la economía familiar depende de estas en gran medida. Uno de los mayores impactos generados por la migración internacional es el alto volumen de remesas hacia la economía salvadoreña, una de las bases de la estabilidad macroeconómica que ha experimentado el país en las últimas décadas. Las remesas están creciendo, pasando de US $322 millones en 1990 a US$1,750 millones en 2000[13].

Las remesas representan la fuente de ingresos más importantes para el país, incluso, son mayores que las divisas de todas las exportaciones en conjunto y representan alrededor del 11% del PIB.

A pesar de las restricciones de estados unidos los factores que empujan a la emigración siguen vigentes: pocas oportunidades económicas en El Salvador y redes sociales establecidas en Estados Unidos.

Grafico 5[14]



En este grafico vemos como la cantidad de dinero recibida a través de las remesas va en aumento. En la siguiente tabla se puede ver la tasa de emigración desde el 2000 al 2014. Después

[13] Kandel (2002): migraciones, medio ambiente… p. 8

[14] Kandel (2002): migraciones, medio ambiente… p. 8

de la crisis económica del 2008 en 2010 la tasa sube seis puntos.

Tabla 6 [15]

Country	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
El Salvador	4,2	3,95	3,88	3,81	3,74	3,67	3,61	3,54	3,4	3,27	9,13	8,95	8,78	8,61	8,44

Esto puede significar que muchas familias han quedado desestructuradas. Padres, madres o hermanos mayores que se han ido de casa y no saben si algún día podrán volver o los van a matar por el camino.

La falta de uno o varios familiares, y la incertidumbre de su estado, pueden llevar a una familia desestructurada donde la madre no se puede hacer cargo de los hijos y algunos se van a vivir con los abuelos a otras zonas o una des atención total de los hijos por tener que trabajar más hasta que las remesas empiecen a llegar. Se pueden crear muchos escenarios diferentes.

Si miramos la Tabla 5 vemos que dos años después de que en 2010 la tasa de migración sube drásticamente, el embarazo en menores de 14 aumenta.

---

15 http://www.indexmundi.com/g/g.aspx?c=es&v=27&l=es

2.5. Factores sociales

Las maras salvadoreñas viven inserta en sus comunidades, a las que han llegado a subyaga después de dos décadas de ejercer violencia sistemática sobre ellas. Mientras que los agentes de poder represivo-legitimo del estado son entes extraños a la comunidad, además de mantener una presencia intermitente[16]. Las normas de conducta que la población de esas comunidades, vive diariamente y efectivamente son las de las maras, que se pueden resumir en: ver, oír, callar.

La capacidad de control territorial que tienen las maras con la población es tal que se vive con dos estados paralelos, cruzando diariamente líneas invisibles perro reales que pueden costar la vida. En las comunidades con más dinero se han atrincherado para que las maras no entre, pero en las más pobres son donde las maras han encontrado refugio y sitio donde organizarse[17].

2015 fue el año más sangriento, incluso comparado con la guerra civil. El ambiente de guerra, de un conflicto armado de nuevo tipo, se profundizo cuando las maras iniciaron ataques contra efectivos policiales y militares, así como a sus familiares. En respuesta la policía ha aumentado su belicosidad y sus procedimientos han empezado a lidiar la ilegalidad. Lo que genera un ambiente parecido al de una verdadera guerra[18].

La desvalorización de la sociedad familiar defrauda a muchos jóvenes ante la ausencia de un ambiente feliz al cual justificadamente creen tener derecho. La pandilla o mara es como una familia escogida, y el deber de cada uno es ser solidario con la familia[19].

Los orígenes en parte de la violencia son el pobre desarrollo económico de las ciudades, la pedida de sensibilidad ante la violencia y fenómenos de tipo económico estructural (bajos salarios, desempleo…) generan esto[20].

Los jóvenes lo tienen difícil para integrarse en el mundo “adulto” la sociedad no ha acabado de establecer reglas claras y un estado de derecho facilite y apoye el desarrollo y la igualdad. Los que formaron estos grupos son de la década de los 80, llamados la década perdida. Hoy en día son hijos de la guerra e hijos y nietos de las recurrentes crisis económicas y de gobierno[21].

A demás es un hecho que respecto a este sector particular existe una estigmatización hacia la juventud, que con los años, se ha visto reforzada y muy difundida por los medios

---

[16] Hernández-azora (2016): Las maras y la nueva guerra salvadoreña. p. 99

[17] Hernández-azora (2016): Las maras y la nueva guerra salvadoreña. p. 99

[18] Hernández-azora (2016): Las maras y la nueva guerra salvadoreña. p. 102

[19] Castillo Berthier (2004): Pandillas, jóvenes y violencia. p.118

[20] Castillo Berthier (2004): Pandillas, jóvenes y violencia. p.118

[21] Castillo Berthier (2004): Pandillas, jóvenes y violencia. p.107

masivos de comunicación. Los jóvenes sufren acoso desde las maras o pandillas y desde la policía[22].

En estas condiciones la población vive muy aislada en sus propias zonas. No hay libertad de movimiento. Hay mucha gente que casi no ha salido de su comunidad y si sale con mucho riesgo. Este aislamiento crea una idea de estancamiento y no futuro que desesperanza a los jóvenes. Si crees desde el principio que no vas a tener oportunidades ni de estudiar o ir a la universidad, o si no puedes ir al bachiller porque si no te matan (como en el caso del INSU). Que opciones te quedan, más que seguir el mismo camino que tus padres, emigrar, o en el caso de los chicos formar parte de una nueva familia solidaria y dar la vida por ella. A esta receta se le puede añadir un entorno familiar no estable y no feliz, para tener a jóvenes sin vínculos fuertes a nada.

[22] Castillo Berthier (2004): Pandillas, jóvenes y violencia. p.110

3. Análisis

Esa sería la solución para los chicos. Pero las chicas viven todavía en un entorno más aislado. Se la empuja a creer que el trabajo principal de las mujeres es la casa y el cuidado de la familia. En el caso de Flor su madre vive en Apopa, pero se fue a vivir hace tres años, con 14, a casa de sus abuelos en Sitio Cenicero para ayudar a cuidar a su abuelo. Allí ha conocido a su pareja, se ha quedado embarazada y vive en casa de la madre de la pareja.

En el caso de una joven embarazada, la maternidad se puede vivir de dos formas. La primera como un quiebre en las expectativas que su entorno tenía para ella, siendo el embarazo un punto final a su proyecto de vida. O la segunda, como la satisfacción de su anhelo de tener un hijo a quien lo percibe como propiedad, siendo este la concreción del proyecto de vida y motivo de realización personal. Este último tipo de reacción se da con mayor frecuencia en adolescentes de nivel socioeconómico bajo, quienes ante la escasa posibilidad de desarrollo social, ven a la maternidad como finalidad, y un evento deseado, aun a temprana edad[23].

Empezando con el acceso a los anticonceptivos, desde mis observaciones se dan dos discursos. El primero de parte de los médicos que asegura que en el hospital un adolescente o cualquier otra persona pueden libremente conseguir acceso a planificación familiar. Pero que en la mayoría de casos no son las mujeres los que lo eligen aunque lo quieran, sino que están bajo la determinación de su pareja. Y que los adolescentes no deberían tener ningún problema en conseguir anticonceptivos en su institución.

Por el otro lado está el discurso de los adolescentes. Para conseguir anticonceptivos como condones o tratamientos hormonales se van a otras comunidades, porque en la suya saben que la enfermera que los dispensa o el farmacéutico conocen a su familia y le va a juzgar y luego contarlo. *¿Pero para que necesitas esto? todavía eres muy niña.*

Aquí entran La Colectiva o la Concertación de mujeres. La colectiva ofreciendo conocimiento y la concertación administrando anticonceptivos. Si una persona por vergüenza no quiere arriesgarse a hacer público su control de natalidad, necesita espacios en los que no va a ser juzgada.

Dos de las chicas entrevistadas Carolina y Xenia, sus hijos ya tienen tres años, usan sus experiencias para concienciar a las amigas de su alrededor. Carolina accede a anticonceptivos y se los pasa a sus amigas, que les da vergüenza ir a comprar o a pedirlos ellas mismas.

Una de mis hipótesis es que no usan anticonceptivos, aun teniendo conocimiento básico de ellos porque tiene miedo de que sus padres las regañen. Esto lo confirme con Xenia, me conto que su pareja le propuso usar anticonceptivos pero que no quiso porque en el caso de los condones sus padres podrían habérselos encontrado y con los anticonceptivos hormonales había oído que la regla se iba y tenía miedo de que si se daban cuenta le harían preguntas.

---

[23] Salvatierra Lopez y otros (2005): Autoconcepto y proyecto de vida… p.143

Las tres entrevistadas nunca habían recibido una educación sexual pero, hoy en día creo que es imposible que una adolescente nunca haya oído hablar de condones o inyecciones hormonales, aunque sea de forma negativa.

La educación integral de sexualidad ayuda a reducir los embarazos basados en errores por desconocimiento, como que en la primera relación no se puede quedar embarazada o que si se hace de pie no hay riesgo de embarazo. Pero en estos tres casos el embarazo no ha sido totalmente por falta de información, sino por otros factores.

Xenia había dejado de estudiar un año antes de quedarse embarazada. Tuvo que repetir curso y se desanimó. En ese año estuvo en casa ayudando en los oficios y saliendo con su pareja. Al preguntarle porque no uso anticonceptivos, responde que era muy chiquita que no sabía. Su pareja le planteo usar anticonceptivos pero ella no quiso.

Flor, como antes he comentado, se fue a ayudar a su abuela a cuidar su abuelo enfermo, de Apopa a una comunidad en la que tiene que caminar media hora para ir al instituto. Lejos de su madre y su padrastro. Su padre está en estados unidos pero no mantiene relación con él. Ninguno de los dos propuso usar anticonceptivos, según ella por inexperiencia y falta de información. Es más una situación de falta de conciencia que de falta de información.

Carolina vivía solo con su padre y su hermana, su madre murió cuando ella tenía 7 años. Todos en la familia trabajan para poder mantenerse. Con su pareja usaba condones, pero en tres ocasiones no usaron protección y en otra se rompió.

Ninguna de las tres conocía la píldora del día después o el de emergencia. En este aspecto se aprecia la falta de información. Con Carolina se puede ver esa intención de cuidado en un principio. Esa preocupación por no quedarse embarazada. Pero no usar protección en tres ocasiones también demuestra un punto de inconsciencia.

En dos de los casos el entorno familiar no es estable. Carolina y Flor viven en un entorno en el que una persona puede sentirse abandonada. Xenia en ese momento, a pesar de tener el apoyo de su familia, tampoco tenía claro su proyecto de vida.

La adolescencia no es fácil, te empiezan a exigir que pienses que hacer con tu futuro y no sabes que responder. Si te atascas ahí, buscar apoyo y compresión en una persona fuera de la familia, un apareja, es bastante fácil.

El problema es que sin ganas de estudiar o sin una meta la idea de tener tu propia familia parece buena. Consciente o inconscientemente la idea de un embarazo no se problematiza como una ruptura de las metas de tu vida, porque no las tienes. Lo que quiero decir es que si toda tu vida te han enseñado que el trabajo de una mujer, al final, es ser madre y esposa, ¿Por qué no adelantarlo?

La falta de una conciencia en el fututo lleva a no tener miedo real por las consecuencias. En los tres casos el miedo principal era que los padres las regañaran, no como sacarían adelante otra persona o los sacrificios que tendrían que hacer en sus vidas para ser madres. Carolina y Xenia (las únicas con hijo e hija nacidos) describen la maternidad como sacrificio, sacrificio de la vida pasada por el bien del hijo.

En este aspecto se ve la diferencia con Flor, todavía embarazada tiene una actitud positiva y esperanzada. Todavía no ha decidido que quiere estudiar o en que le gustaría trabajar. La diferencia estaría en que la maternidad cambia hábitos, las hace más cuidadosas y son particularmente cuidadosas con sus hijos[24]. (Checa, 2005)

Después de su embarazo y parto, Xenia y Carolina se han centrado en estudiar y su meta es estudiar para poder tener algo propio, algo para ser independientes y para hacer algo en sus vidas. Las metas que no tenían antes de quedarse embarazadas los han fijado después de tener a sus hijos.

Esto puede ser porque se las ha educado en una sociedad que les dice que las mujeres son las encargadas del cuidado de los demás. Esto es, no hacen algo por ellas mismas, no se fijan metas para ellas mismas, sino sobre el cuidado de otros, en este caso sus hijos.

---

[24] Checa (2005): *Implicancias de género en la construcción de la sexualidad adolescente*. p.190

4. Conclusiones

En resumidas cuentas, en base a la vida de estas tres chicas, el embarazo fruto de una relación sexual consentida adolescente como problema surge por falta de recursos, no económicos sino existenciales de las chicas. No se problematiza en la sociedad misma sino en entidades con una visión crítica. Al hablar de recursos existenciales, hablo de otras dificultades que les impiden tener deseo o metas. Estos serían el aislamiento generado por pandillas y pocos servicios de trasporte, difícil acceso a educación, no tener referentes en la familia…

En la sociedad y la vida diaria no se ve como problemática esta situación, sino como algo normal y común, esto lleva a las y los adolescentes a verlo de la misma manera. Con esto quiero mostrar, que en los casos estudiados las chicas (en el contexto en el que viven en el país) no tienen un proyecto de vida determinado, por lo que el ser madre y esposa, aunque no sea de forma planeada, puede verse como la carta blanca para tener una vida provechosa, un objetivo o proyecto de vida.

Aunque el embarazo no sea planeado, ninguna de las chicas lo ha visto como no deseado. Han aceptado su nuevo rol como madres de una forma natural y poco problematizada. Las parejas de Carolina y Xenia no han aceptado ese rol de padres o la responsabilidad que esto implica. Esto se bebe a que en su caso, la paternidad no es solución a su situación, sino una carga de responsabilidades mayor que no les interesa y pueden elegir no aceptar. Los chicos pueden acceder a más posibilidades de trabajo remunerado, sin la carga de los trabajos de la casa, o a las pandillas o maras como sustituto de familia y sustento.

Por todo ello, la chica tiene hacerse cargo de sí misma y de su bebe. Puede que la familia no tenga suficientes recursos para mantener a otro miembro, o para apoyar a la madre para que pueda seguir estudiando. En mi opinión, es ahí donde nace otra vez el deseo o la necesidad de diseñar un proyecto de vida y vuelven a ser ambiciosas. En el caso de Carolina y Xenia, han buscado como seguir estudiando y lo han conseguido buscar ayuda para conseguir cierta independencia.

Han conseguido esa ambición a través de la preocupación por otra persona, no por ellas mismas, lo que sería un acto de egoísmo por parte de una mujer. La sociedad no espera que en una mujer se genere el deseo de independencia y auto crecimiento si no es por el bien de otros (la familia).

5. Propuestas

Las propuestas las voy a plantear según las áreas que creo que son necesarias reforzar y si se puede trabajar con otras organizaciones.

EDUCACIÓN

Aparte de la educación sexual integral son necesarias otras medidas. Sobre todo medidas diseñadas para ayudar a crear un proyecto de vida a las y los adolescentes. Por ejemplo las becas que da la colectiva a las adolescentes que quieren seguir estudiando, más los talleres a los que tienen que asistir para recibirla son buenas vías. Ayudan a las madres a no perder la esperanza de que pueden seguir estudiando y tener la vida que diseñen, dando conocimiento feminista y sobre derechos humanos que mejorara su calidad de vida y relaciones.

Pero para aquellas que todavía no están embarazadas, desde mi punto de vista la mejor opción es una educación mejor en todos los sentidos. Pero viendo la actitud, recursos y hacinamiento que hay en los institutos no creo que sea viable mejorar la educación pública salvadoreña desde las organizaciones no gubernamentales.

Una buena biblioteca en Suchitoto, creo que sería un buen comienzo. Si no pueden comprar libros y tampoco conseguirlos prestados nunca van a tener interés en leer. Si algo te llama la atención pero no puedes seguir buscando información en ninguna parte te olvidas de ello.

Sería también interesante conseguir que las madres adolescentes mismas den charlas sobre su historia. Es una forma de llegar más rápido y hacer empatizar a los adolescentes. Ya que se identificaran más con alguien cercano a su edad antes que querer escuchar a alguien que se ha presentado ante ellos con categoría de profesor.

Centrarse en campañas más pequeñas específicamente sobre los anticonceptivos y la concienciación de que las dos partes son responsables de tenerlos siempre me parece una manera de hacer llegar el mensaje más rápidamente y con más concisión que llevar a cabo los cursos de educación sexual. Con esto no quiero decir que se deban suspender estos cursos, todo lo contrario. Creo necesario una campaña de apoyo a esos cursillos centrado en el tema de anticonceptivos específicamente. No solo en los anticonceptivos hormonales, que si son los más efectivos para prevenir un embarazo por su fácil uso, pero no protegen de enfermedades de trasmisión sexual y además crean cambios hormonales muy bruscos en el cuerpo de las mujeres.

CULTURAL

En Suchitoto hay muchos espacios organizados alrededor de la cultura y el arte, como El centro arte para la paz o Esartes. Pero son áreas dirigidas por tutores, no son áreas en los que los jóvenes puedan hacer u organizar lo que quieran.

Poder habilitar un espacio autogestinado por los jóvenes, pero supervisado por la Colectiva, creo que sería la forma de crear iniciativa y la sensación de algo propio en los jóvenes. El objetivo con esto sería implicar a los jóvenes en procesos de organización pero fuera de la militancia.

ARTISTICO

No creo que el trabajo de educar entorno a la sexualidad deba empezar en la adolescencia, sino de niños. Pero a los niños es difícil hacerles estudiar una teoría y que la interioricen. Es más fácil con representaciones o dinámicas de sociodramas. Se podría trabajar con Esartes para crear pequeñas obras en las que los niños disfruten actuando y a la vez consigan ponerse en la piel de otros.

MEDIOS AUDIOVISUALES

Sería interesante generar un grupo de videos cortos para captar la atención de los jóvenes más fácilmente en los cursos y para poder difundirlos en redes sociales como Facebook o Twitter. Se podría buscar la ayuda de plataforma para esto. Además el uso de las redes sociales podría ser bastante positivo, por lo que he podido comprobar la mayoría de gente los usa con asiduidad.

Bibliografía

CIA World Factbook. (1 de enero de 1015). *indexmundi*. Recuperado el 17 de diciembre de 2016, de indexmundi: http://www.indexmundi.com/g/g.aspx?c=es&v=27&l=es

Alcaldia de suchitoto. (2010). *Politica municipal con equidad de genero de Suchitoto.* Suchitoto.

Castillo Berthier, H. (2004). Pandillas, jovenes y violencia. *Desacatos*, 105-126.

Checa, S. (2005). implicancias del genero en la construcción de la sexualidad adolescente. *Anales de la educación común*, 183-193.

Hernández-azora, M. (2016). Las maras y la nueva guerra salvadoreña. *Nueva sociedad*, 76-106.

Kandel, S. (2002). *Migraciones, medio ambiente y podreza rural en El Salvador.* San Salvador: Prisma.

Salvatierra López, L., Aracela Alvarez, M., Ramírez Yánez, P., Reyes Aranis, L., Yovan, C., Orozco Rugama, A., y otros. (2005). Autoconcepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educaión para la salud. *piscologia15*, 141-151.

Samayoa, s. (2013). *ANÁLISIS DE LA REALIDAD SOCIO – POLÍTICA DE EL SALVADOR.* Costa Rica: Observatorio pastoral.

Tuñón Pablos, E., & Eroza, S. E. (2001). Género y sexualidad adolescete. *Estudios sociologicos, El colegio de Mexico*, 209-226.

UNFPA. (1994). *Programa de accioón aprobao en la conferencia internacional sobre la población y el dearrollo de EL Cariro.* El Cairo.

UNFPA. (2014). *Consenso de Montevideo: los derecos sexuales y derechos reproductivos son derechos humanos.* Montevideo.

UNFPA. (2015). *Mapa de embarazos en niñas y adolescentes El Salvador.* El Salvador.

UNICEF. (2014). *Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescete. Informe final.* panama: UNICEF.

Anexo I

Querría hacer algunos apuntes sobre el curso de *Curso Básico de Educación Integral de la Sexualidad EIS.* Ya que mi equipo trabajaba recibiendo y haciendo réplicas de estos cursos, yo pude asistir a estos en calidad de observadora.

Asistí a un curso en Jiquilisco y en la mayoría que se impartieron en la Colectiva. Dos profesores eran los que impartían los cursos en los correspondientes municipios. En Jiquilisco lo impartía una mujer médico, profesora en la universidad, en Suchitoto un hombre psicólogo.

Con la tutora de Jiquilisco recibí dos clases: una en Jiquilisco y otra en Suchitoto, como sustitución del tutor de aquí. En mi opinión la tutora de Jiquiisco preparaba las clases mucho más que el tutor de Suchitoto. Era más clara en las explicaciones y se centraba en el material que tenía que impartir.

El tutor de Suchitoto dejaba ver demasiado sus influencias, acordes por otro lado con el grupo de profesores. No creo que esa sea la manera adecuada de trasmitir una información delicada, ya pasando por un filtro y luego dejando que los profesores apliquen a esos filtros los suyos. Creo que las ideas y la información pueden degenerarse, malinterpretar o entender parcialmente.

En los cursos que yo estuve en la Colectiva no se habló de anticonceptivos más que alguna mención a los condones hablando de enfermedades de trasmisión sexual. Y si quieres reducir la tasa de embarazo adolescente, hay que hablar de ellos y no obviarlo.

En resumen, no me ha parecido que el tutor de Suchitoto haya hecho un trabajo profesional.